



**Exmo. Senhor  
Presidente da  
Câmara Municipal de Pombal**

**REQUERIMENTO PARA INSPECÇÃO / REINSPECÇÃO DE ASCENSORES, MONTA-CARGAS, ELEVADORES, TAPETES ROLANTES E ESCADAS MECÂNICAS**

	Nº DE CONTRIBUINTE				
NOME					
MORADA					
COD. POSTAL			FREGUESIA		
TELEFONE		FAX	EMAIL		
PROFISSÃO				DATA DE NASCIMENTO	
ESTADO CIVIL			CONTACTO		
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO		ARQUIVO IDENTIFICAÇÃO	

**OBJECTO DO REQUERIMENTO**

Inspecção periódica     Reinspecção

Dados do equipamento:

Fabricante:				
Referência Nº:				
Carga:		Kg	Validade da última inspecção:	
E. M. A.:				
Denominação do prédio / estabelecimento:				
Morada:				
Localidade:		Freguesia:		

Pombal, de de .

O requerente,

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

Pagou \_\_\_\_\_ EUR, guia de pagamento nº \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, o funcionário \_\_\_\_\_.

<b>ENTRADA</b>	<b>INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	<b>DESPACHO</b>
Entrada Nº		
Data		
Processo		